

**CERERE PENTRU ACORDAREA DE SERVICII
ÎN CADRUL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTNICI**

.....

A. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

NUMELE ȘI PRENUMELE:.....

DATA NAȘTERII:.....

STAREA CIVILĂ:.....

ACTUL DE IDENTITATE: TIP ACT.....SERIE.....NUMĂR.....

CNP:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

DOMICILIUL:

LEGAL.....

ÎN FAPT.....

TELEFON: FIX..... MOBIL.....

B. MOTIVELE CERERII (arătați de ce credeți că aveți nevoie de serviciile centrului de zi)

.....
.....
.....

C. CE FEL DE AJUTOR SOLICITAȚI?

Consilierere pe probleme sociale, juridice și administrative

Consiliere psihologică

Servicii de prevenire a excluderii sociale și pentru reintegrare socială, prin antrenarea în activități culturale și sociale

D. CONDIȚII DE VIAȚĂ ACTUALE

Descrieți cum trăiți în prezent, cu ce vă ocupați în timpul săptămânii, ce pasiuni aveți, cum vă petreceți timpul liber:.....

.....
.....

E. AVEȚI REPREZENTANT LEGAL?

(Specificați numele și adresa):

.....
.....

F. DE UNDE AȚI AFLAT DESPRE EXISTENȚA CENTRULUI DE ZI?

.....
NOTĂ:

NU SUNT ÎN PREZENT ÎNSCRIS ÎN EVIDENȚA UNUI ALT CENTRU DE ZI PENTRU VÂRSTNICI ȘI MĂ OBLIG SĂ RESPECT REGULAMENTUL DE ORDINE INTERIOARĂ AL CENTRULUI DE ZI PENTRU VÂRSTNICI, STABILIT DE CONDUCEREA INSTITUȚIEI, ÎN CAZ CONTRAR SUNT DE ACORD CU PIERDEREA CALITĂȚII DE BENEFICIAR.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Data completării:

Semnătura solicitantului,